

# 入居申込書兼保証委託申込書 個人用

改正民法対応版

\*記載漏れは、受付できない場合がございますので、全項目をご記入、選択してお申込ください。

物件	名称			申込日	20	年	月	日	
	住所	〒	都道府県	市区町村	入居予定日	20	年	月	日
	家賃			円	共益費			円	
プラン	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規申込	<input type="checkbox"/> 入居中	駐輪場			円		
	物件・対象	<input type="checkbox"/> 住居	商品	<input type="checkbox"/> J-サポート (一括支払型)	管理費			円	
		<input type="checkbox"/> 学生		<input type="checkbox"/> J-ウイング (毎年支払型)	WIFI			円	
		<input checked="" type="checkbox"/> 事業用		<input type="checkbox"/> J-フラット (毎月支払型)	月額賃料合計				円
		<input type="checkbox"/> 駐車場・TRC		<input checked="" type="checkbox"/> J-AKINAI (毎年支払型)	敷金				円
		<input type="checkbox"/> その他 ( )						円	

電話受付時間 10:00~17:00

FAX 0570-006-660

申込理由  転勤  転職  立退き  その他 ( ) ←事業用申込の場合利用目的を記入

■申込者(賃借人予定者さま)は実質的に家賃を管理・お支払いいただく方でお願いします。

申込者	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> 社宅	<input type="checkbox"/> その他 ( )
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ( )		携帯TEL										
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)												勤務先TEL	市外局番 ( )			
	住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業	職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日											

※ 申込者・賃借人が入居しない契約の場合は、“実入居者”を選択し、実際に入居する方の情報をご記入ください。

同居人	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯TEL	学勤務先
	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	携帯TEL	学勤務先

連帯保証人(保証人有)	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	続柄	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 家族所有	<input type="checkbox"/> その他 ( )
	現住所	〒	都道府県	市区町村	自宅TEL	市外局番 ( )		携帯TEL										
	名称	(丁目・番地・マンション名・アパート名・号室)												勤務先TEL	市外局番 ( )			
	住所	〒	都道府県	市区町村	業種	業	職業区分	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 個人事業勤務	<input type="checkbox"/> 契約社員	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input type="checkbox"/> アルバイトパート	<input type="checkbox"/> 専業主婦
勤続	年	ヶ月	年収	万円	収入日	毎月	日											

ご実家	氏名	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	続柄	自宅TEL	市外局番 ( )	
	緊急連絡先	〒	都道府県	市区町村	携帯TEL								

★ ご実家のご記入をお願いします。ご実家を緊急連絡先に出来ない場合はご親族の住所・連絡先をご記入ください。

協働会社	定産様報	会社名	株式会社アネックス商事	TEL	03-4500-8053	
	店名	本店	担当者	渡邊理恵	FAX	03-6747-6867

